

柴舟小出

FAXご注文用紙

076-240-3223

TEL:076-240-0010

ご依頼日:平成 年 月 日

枚目 / 全 枚中

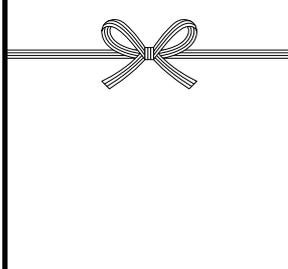
〒 TEL () -		フリガナ お名前
お支払方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換(ゆうパック) <input type="checkbox"/> 代金引換(クロネコヤマト)		
配達希望日 *1 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝 その他(月 日) *1 お届けのご希望は受注日から3営業日以降より承ります。		
配達希望時間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		
商品名	個数	単価
商品名	個数	単価
商品名	個数	単価

ご自宅以外の発送の場合は下欄をご記入ください。

お届け先 ①	〒 TEL () -	お名前	
	商品名	個数	単価
配達希望日 *1 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝 その他(月 日) *1 お届けのご希望は受注日から3営業日以降より承ります。			
配達希望時間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

お届け先 ①	〒 TEL () -	お名前	
	商品名	個数	単価
配達希望日 *1 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝 その他(月 日) *1 お届けのご希望は受注日から3営業日以降より承ります。			
配達希望時間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

のし紙に名入れをご希望の方は下欄にご記入ください。

<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし 	<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お年賀 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 御霊前 <input type="checkbox"/> ○○回忌
---	---

その他連絡事項がある場合は下欄にご記入ください。

備考

代金引換:商品お届け時に配達員に代金(商品代+税+送料+手数料)をお支払いください。

銀行振込:振込の場合、お振込み確認後の発送となります。
北陸銀行金沢南中央支店 当座(1001650)
郵便局 番号(00770-0-3781)

柴舟小出

ご記入例

076-240-3223

FAXご注文用紙

TEL:076-240-0010

ご依頼日:平成 年 月 日

 枚目 / 全 枚中

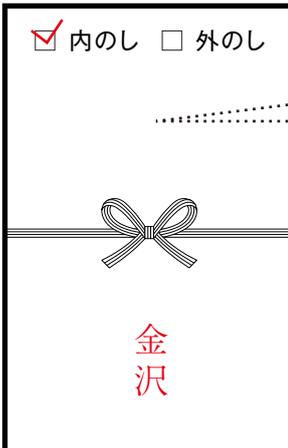
〒 920-0378 TEL (076) 240 - 0010 石川県金沢市いなほ2丁目8		フリガナ お名前	コイデ タロウ 小出 太郎
お支払方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input checked="" type="checkbox"/> 代金引換(ゆうパック) <input type="checkbox"/> 代金引換(クロネコヤマト)			
配達希望日 *1 <input type="checkbox"/> 平日 <input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝 その他(月 日) *1 お届けのご希望は受注日から3営業日以降より承ります。			
配達希望時間 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			
商品名	柴舟 20枚入り	個数	1 単価 1,000
商品名		個数	単価
商品名		個数	単価

ご自宅以外の発送の場合は下欄をご記入ください。

お届け先 ①	〒 TEL () -	お名前	
	商品名	個数	単価
配達希望日 *1 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝 その他(月 日) *1 お届けのご希望は受注日から3営業日以降より承ります。			
配達希望時間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

お届け先 ①	〒 TEL () -	お名前	
	商品名	個数	単価
配達希望日 *1 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日・祝 その他(月 日) *1 お届けのご希望は受注日から3営業日以降より承ります。			
配達希望時間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

のし紙に名入れをご希望の方は下欄にご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし	<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お年賀 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 内祝 <input checked="" type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 御霊前 <input type="checkbox"/> ○○回忌
	

その他連絡事項がある場合は下欄にご記入ください。

備考

代金引換:商品お届け時に配達員に代金(商品代+税+送料+手数料)をお支払いください。

銀行振込:振込の場合、お振込み確認後の発送となります。
北陸銀行金沢南中央支店 当座(1001650)
郵便局 番号(00770-0-3781)